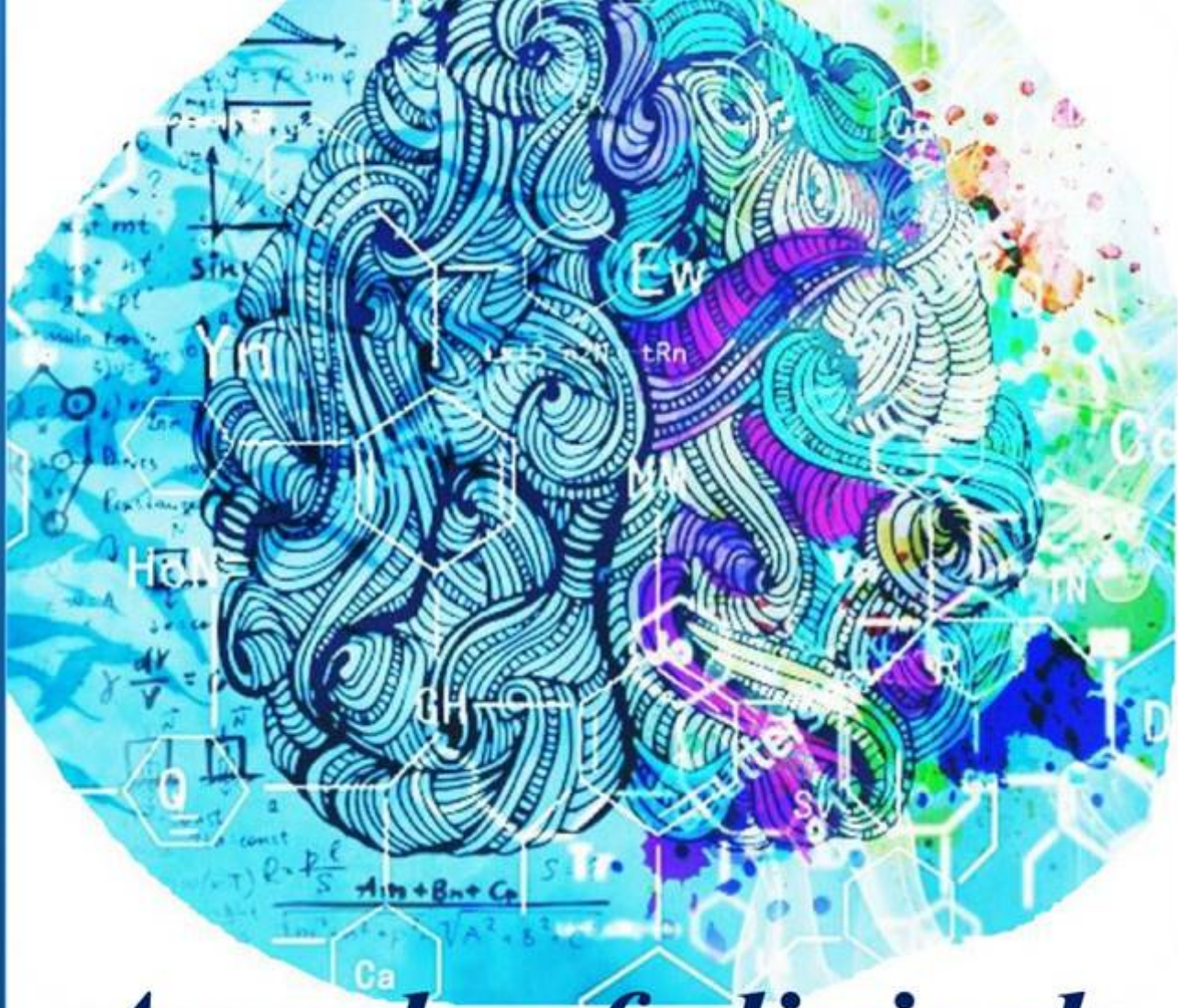
ISSN: 3030-3877



Annals of clinical disciplines



VOLUME 3, ISSUE 3

2026

https://tadqiqot.uz/index.php/spjacd

Tadqiqot uz

БУХОРО ДАВЛАТ ТИББИЁТ ИНСТИТУТИ

ISSN 3030-3877

DOI Journal 10.26739/3030-3877

ANNALS OF CLINICAL DISCIPLINE

3 ЖИЛД, 3 СОН

АННАЛЫ КЛИНИЧЕСКИХ ДИСЦИПЛИН

ТОМ 3, НОМЕР 3

КЛИНИК ФАНЛАР ЙИЛНОМАСИ

VOLUME 3, ISSUE 3

ТОШКЕНТ-2026

ANNALS OF CLINICAL DISCIPLINE

АННАЛЫ КЛИНИЧЕСКИХ ДИСЦИПЛИН | КЛИНИК ФАНЛАР ЙИЛНОМАСИ

№3 (2026) DOI http://dx.doi.org/10.26739/0000-0000-2026-3

BOSH MUHARRIR: | ГЛАВНЫЙ РЕДАКТОР: | CHIEF EDITOR:

Sh. J. Teshayev
“Klinik fanlar yilnomasi” jurnali bosh muharriri, Buxoro davlat tibbiyot instituti rektori, t.f.d., professor

BOSH MUHARRIR O‘RINBOSARI: | ЗАМЕСТИТЕЛЬ ГЛАВНОГО РЕДАКТОРА: | DEPUTY CHIEF EDITOR:

D. A. Xasanova
“Klinik fanlar yilnomasi” jurnali bosh muharrir o‘rinbosari, Buxoro davlat tibbiyot instituti anatomiya va klinik anatomiya kafedrasi professori, DSc

РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ:

- **U.K. Abdullayeva** - “Klinik fanlar yilnomasi” jurnali mas’ul kotibi, Buxoro davlat tibbiyot instituti fakultet va gospital terapiya, nefrologiya va gemodializ kafedrasi dotsenti, DSc;
- **M.J. Sanoyeva** - Buxoro davlat tibbiyot instituti nevrologiya kafedrasi dotsenti, DSc
- **A.G. Gadayev** – Toshkent tibbiyot akademiyasi 3-son ichki kasalliklar kafedrasi professori, t.f.d.
- **A.R. Obloqulov** - Buxoro davlat tibbiyot instituti, yuqumli kasalliklar va bolalar yuqumli kasalliklari kafedrasi mudiri, t.f.d., professor
- **D.A. Nabiyeva** – Toshkent tibbiyot akademiyasi, 1-son fakultet va gospital terapiya, kasb kasalliklari kafedrasi mudiri, t.f.d., professor
- **Sh.T. O‘roqov** - Buxoro davlat tibbiyot instituti xirurgik kasalliklar kafedarsi mudiri, DSc, dotsent
- **M.M. Karimov** – Respublika ixtisoslashtirilgan terapiya va reabilitatsiya ilmiy-amaliy tibbiyot markazi “Gastroenterologiya” ilmiy laboratoriyasi boshlig‘i, t.f.d., professor
- **N.U. Narzullayev** – Buxoro davlat tibbiyot instituti otorinilaringologiya kafedrasi professori, DSc
- **G.N. Sobirova** – Toshkent tibbiyot akademiyasi reabilitatsiya va jismoniy tarbiya kafedrasi professori, t.f.d.
- **F.S. Raupov** - Buxoro davlat tibbiyot instituti bolalar xirurgik kasalliklari kafedrasi mudiri, DSc, dotsent
- **Sh.B. Axrorova** - Buxoro davlat tibbiyot instituti, nevrologiya kafedrasi dotsenti, DSc.
- **V.R. Akramov** - Buxoro davlat tibbiyot instituti travmatologiya va neyroxirurgiya kafedrasi mudiri, DSc, dotsent
- **I.K. Sadulloyeva** - Buxoro davlat tibbiyot instituti bolalar kasalliklari propedevtikasi va bolalar nevrologiyasi kafedrasi mudiri, DSc, dotsent

M.K. Temirova - Toshkent davlat tibbiyot universiteti, Nevrologiya va bolalar nevrologiyasi, tibbiy genetika kafedrasi assistenti PhD

РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ:

- **G.J. Jarilkasinova** - Buxoro davlat tibbiyot instituti oilaviy shifokorlarni qayta tayyorlash kafedrasi professori, DSc
- **U.S. Mamedov** - Buxoro davlat tibbiyot instituti onkologiya kafedrasi mudiri, DSc, dotsent
- **A.A. Saidov** - Buxoro davlat tibbiyot instituti ortopedik stomatologiya va ortodontiya kafedrasi professori DSc
- **N.N. Karimova** - Buxoro davlat tibbiyot instituti 3-son akusherlik va ginekologiya kafedrasi mudiri, DSc, dotsent
- **U.K. Qayumov** – tibbiyot xodimlarini kasbiy malakasini oshirish markazi ichki kasalliklar kafedrasi mudiri, t.f.d., professor
- **M.E. Raximova** - Toshkent tibbiyot akademiyasi, 3-son ichki kasalliklar kafedrasi dotsenti, t.f.d.
- **R.I. To’raqulov** - Toshkent tibbiyot akademiyasi, 3-son ichki kasalliklar kafedrasi professori, t.f.d.
- **Ch.S. Pavlov** - I.M. Sechenov nomidagi birinchi Moskva davlat tibbiyot universiteti terapiya kafedrasi mudiri, t.f.d., professor
- **L.B. Novikova –** Rossiya Federatsiyasi Sog‘liqni saqlash vazirligining “Janubiy Ural davlat tibbiyot universiteti” federal davlat byudjet oliy ta’lim muassasasi dermatovenerologiya kafedrasi professori, t.f.d.
- **O.I. Letyayeva** - Rossiya Federatsiyasi Sog‘liqni saqlash vazirligining “Janubiy Ural davlat tibbiyot universiteti” federal davlat byudjet oliy ta’lim muassasasi dermatovenerologiya kafedrasi professori, t.f.d.
- **I.V. Reverchuk** - I.Kant nomidagi Boltiq federal universiteti psixonevrologiya va psixosomatika kafedrasi mudiri, t.f.d., professor
- **Edip Gonullu** – Izmir Bakirchay universiteti anesteziya va reanimatsiya kafedrasi dotsenti, t.f.d.
- **Eva Lietto** – Italiya Campania universiteti “Luigi Vanvitelli”ning tarjima tibbiyot fanlari kafedrasi mudiri, t.f.d., professor

G.S. Xodjiyeva - Abu Ali ibn Sino nomidagi Buxoro davlat tibbiyot universitetining Ichki kasalliklar propedevtikasi kafedrasi dotsenti

Журнал включен в перечень ВАК национальных научных изданий, рекомендуемых для публикации основных научных результатов диссертаций по медицинским наукам постановлением № 369/6 от 5 апреля 2025 г.

© **Page Maker | Верстка | Саҳифаловчи:** Хуршид Мирзахмедов

О журнале
Журнал зарегистрирован в Агентство информации и массовых коммуникаций при Администрации Президента Республики Узбекистан
№ С-239963 от 14 марта 2024 года

Адрес редакции: Республика Узбекистан, 200114, г. Бухара, ул. Гиждуван, 23
Телефон: +998(65)2230050
Сайт: https://tadqiqot.uz/index.php/spjacd
e-mail: abumkur14@gmail.com

МУНДАРИЖА | СОДЕРЖАНИЕ | CONTENT

1. Akramov V.R., To‘ymurodov B.Sh., Xamroev B.U., Axmedov Sh.Sh.
METABOLIK BUZILISHLARI MAVJUD BEMORLARDA TIZZA BO‘G‘IMI OSTEOARTRITINING STRUKTURAVIY PROGRESSIYALANISH XAVFINI BAHOLASH VA PROGNOZLASH MEZONLARINI ISHLAB CHIQISH……6

2. Alimova M.M.
MENOPAUZAL GORMON TERAPIYA TA’SIRIDA EMOTSIONAL HOLAT VA PSIXOVEGETATIV KO‘RSATKICHLARNING DINAMIKASINI BAHOLASH……14

3. Buvamuxamedova N.T., Parpibayeva D.A.
SURUNKALI YURAK YETISHMOVCHILIGI VA METABOLIK ASSOTSIRLANGAN JIGAR YOG‘ KASALLIGI KOMORBIDLIGIDA JIGAR FIBROZI BIOMARKERLARINING DIAGNOSTIK AHAMIYATI……...18

4. Isamjonov Xayrullo Hakimjon o‘g‘li, Xakimova Zilolaxon Qahramonjonovna
PERIIMPLANTAT MUKOZITLI BEMORLARDA PROBIOTIK VOSITALARNI QO‘LLASHNING KLINIK-PROFILAKTIK ALGORITMINI ISHLAB CHIQISH……...24

5. Karimov Ma’rif Shakirovich, Tuxtayeva Nigora Xasanovna, Sultanbayev Laziz Rustamovich
REVMATOID ARTRITDA KARDIOVASKULYAR XAVFNI BAHOLASH: AN’ANAVIY PROGNOSTIK MODELLARNING IMKONIYATLARI VA CHEKLOVLARI……31

6. Tashpulatova M.M., Karimova O.S.
REVMATOID ARTRITDA JISMONIY MASHQLAR VA O’ZINI-O’ZI NAZORAT QILISH DASTURLARINING SAMARADORLIGINI BAHOLASH……...41

7. Valiyeva Moxigul Bahodir qizi, Razikova Dilnoza Kadirovna
CPAP-TERAPIYA OLAYOTGAN YANGI TUG‘ILGAN CHAQALOQLARDA OG‘IZ BO‘SHLIG‘I SHILLIQ QAVATI SHIKASTLANISHLARIDA DAVOLASH-PROFILAKTIKA KOMPLEKSINI ISHLAB CHIQISH……48

8. Yusupova Manzuraxon Qobuljon qizi
BOLALARDA YETILMAGAN DOIMIY TISHLAR PULPASINING HAYOTIYLIGINI SAQLASH: QISMAN PULPOTOMIYA VA KALSIY-SILIKAT BIOKERAMIK MATERIALLAR……...55

9. Абдужабборова Саодат Солижон кизи
МОРФОМЕТРИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА СИММЕТРИИ И ПАРАМЕТРОВ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ С ПРИМЕНЕНИЕМ ТЕХНОЛОГИЙ ИСКУССТВЕННОГО ИНТЕЛЛЕКТА В ДИАГНОСТИКЕ АНОМАЛИЙ ПРИКУСА……..65

10. Андакулов Элёр Бердиёрович
СЕМИЗЛИГИ МАВЖУД БЕМОРЛАРДА ГОНАРТРОЗНИ МЕДИКАМЕНТОЗ, ФИЗИОТЕРАПЕВТИК ВА ЖАРРОҲЛИК УСУЛЛАРИ БИЛАН ДАВОЛАШ НАТИЖАЛАРИ……70

11. Зокиров Зухриддин Зокирович, Саъдуллаева Ирода Курбановна
РОЛЬ ГЕНЕТИЧЕСКИХ ПРЕДИКТОРОВ ПРИ ИНФЕКЦИЯХ МОЧЕВЫХ ПУТЕЙ У ДЕТЕЙ……...79

12. Киличева В.А.
ПРОГНОСТИЧЕСКАЯ МОДЕЛЬ OQS–PMOS НА ОСНОВЕ ГОРМОНАЛЬНОГО И БИОХИМИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ ФОЛЛИКУЛЯРНОЙ ЖИДКОСТИ ДЛЯ ПРОГНОЗИРОВАНИЯ КАЧЕСТВА ООЦИТОВ У ЖЕНЩИН С ПОЛИЭНДОКРИННО-МЕТАБОЛИЧЕСКИМ ОВАРИАЛЬНЫМ СИНДРОМОМ……..87

13. Маджидова Ё.Н., Каримова Г.Л.
КЛИНИКО-НЕВРОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА МАЛОВЕСНЫХ ДЕТЕЙ…….93

14. Мусаева Юлдуз Алписовна, Латибжонов Азизбек Эркинжон ўғли
СУРУНКАЛИ АЛКОГОЛЛИ ПАНКРЕАТИТДА МЕЗЕНТЕРИАЛ ЛИМФА ТУГУНЛАРИНИНГ ПАТОМОРФОЛОГИЯСИ…….104

15. Наримова Гульчехра Джуманиязовна, Махмудова Фарангиз Батировна
ВЗАИМОСВЯЗЬ НАРУШЕНИЙ СНА, УРОВНЯ МЕЛАТОНИНА И ГЛИКЕМИЧЕСКОГО КОНТРОЛЯ У ПАЦИЕНТОВ РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА…….112

16. Нуралиев Неккадам Абдуллаевич, Рузметов Фахриддин Нурматович
ЎТКИР, СУРУНКАЛИ ВА ОБСТРУКТИВ БРОНХИТЛИ БОЛАЛАР ҚОН ЗАРДОБИДАГИ ИММУНОГЛОБУЛИНЛАР МИҚДОРИНИНГ ҚИЁСИЙ ТАҲЛИЛИ……117

17. Олимхонова К.Н., Эгамбердиева Д.А.
МНОГОМЕРНАЯ ФЕНОТИПИЧЕСКАЯ ГЕТЕРОГЕННОСТЬ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ В СПЕКТРЕ АДИПОЗНОСТИ: КЛИНИКО-ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ, ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ И ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ТРЁХ КЛАСТЕРОВ…….125

18. Сапаев Д.Ш., Абдуллаева Д.Ф.
МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ И МОРФОМЕТРИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ЗАЖИВЛЕНИЯ ТКАНЕЙ АНАЛЬНОГО КАНАЛА ПРИ ПРИМЕНЕНИИ КОМБИНИРОВАННЫХ ЛАЗЕРНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ……135

19. Ирисметов Муроджон Эргашович, Сафаров Махмуд Норович
СУСТАВА: ПАТОГЕНЕЗ ПЕРИПРОТЕЗНОГО ОСТЕОЛИЗА, ГЕНЕТИЧЕСКИЕ ДЕТЕРМИНАНТЫ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ПРЕДРАСПОЛОЖЕННОСТИ И ВОЗМОЖНОСТИ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ (ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ)……..145

20. Хамидов Маҳмуд Тоштемирович, Ҳабибова Назира Насуллаевна
ТЎЛИҚ АДЕНТИЯЛИ БЕМОРДА ПРОТЕЗГА МОСЛАШИШНИ ОЛДИНДАН БАҲОЛАШ: ПРОТЕЗ МАЙДОНИ, СЎЛАК ВА БЕМОР ТАЖРИБАСИНИНГ КЛИНИК АҲАМИЯТИ..162

21. Хамидова Наргиза Қосимовна, Мирзоева Мехринисо Ризоевна
ҚАЙТАЛАНУВЧИ ОДДИЙ ГЕРПЕС ИНФЕКЦИЯСИДА РЕЦИДИВЛАРНИ ЭРТА БАШОРАТ ҚИЛИШНИНГ КЛИНИК-ИММУНОЛОГИК ВА ВИРУСОЛОГИК МЕЗОНЛАРИ……..171

22. Худойбердиева Ш.И., Саидова Л.Б., Хамраева Д.Р.
ВЛИЯНИЕ ЭКОЛОГИЧЕСКИХ ФАКТОРОВ НА ИММУНО-БИОХИМИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ У БОЛЬНЫХ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ (НА ПРИМЕРЕ РЕГИОНОВ ЦЕНТРАЛЬНОЙ АЗИИ)……176

23. Шоназарова М.А., Ураков К.З., Куватзода Г.Х.
ПЕРВИЧНАЯ КАРДИОПРОТЕКЦИЯ В ПРОФИЛАКТИКЕ КАРДИОТОКСИЧНОСТИ ПОЛИХИМИОТЕРАПИИ ПРИ ОСТРОМ ЛИМФОБЛАСТНОМ ЛЕЙКОЗЕ…….189

SCIENTIFIC AND PRACTICAL JOURNAL
ANNALS OF CLINICAL DISCIPLINE
АННАЛЫ КЛИНИЧЕСКИХ ДИСЦИПЛИН
КЛИНИК ФАНЛАР ЙИЛНОМАСИ
ISSN: 3030-3877
www.tadqiqot.uz
BUKHARA STATE MEDICAL INSTITUTE

UDK 618.173:616.89-008.4:615.357

MENOPAUZAL GORMON TERAPIYA TA’SIRIDA EMOTSIONAL HOLAT VA PSIXOVEGETATIV KO‘RSATKICHLARNING DINAMIKASINI BAHOLASH

Alimova M.M.
Urganch davlat tibbiyot instituti, Xorazm, O’zbekiston
ORCID: https://orcid.org/0000-0003-1839-5496

http://dx.doi.org/10.5281/zenodo.23738341

Annotatsiya. So‘nggi yillarda Yevropa mamlakatlarida klimakterik sindrom va menopauzal gormon terapiyaning samaradorligi hamda xavfsizligiga bag‘ishlangan ko‘plab tadqiqotlar o‘tkazilgan. Xususan, Gu Y. va hammualliflar (2024y) uzoq muddatli menopauzal gormon terapiyasi klimakterik simptomlarni kamaytirish bilan bir qatorda osteoporoz va yurak-qon tomir kasalliklari xavfini pasaytirishini ko‘rsatganlar. Lumsden M.A. va hammualliflar (2025y) tomonidan ishlab chiqilgan Yevropa Endokrinologiya jamiyati klinik tavsiyalarida menopauza davrida gormon terapiyasini individual xavf omillarini hisobga olgan holda qo‘llash zarurligi ta’kidlangan. Shuningdek, International Menopause Society (IMS, 2024y) ekspertlari menopauzal gormon terapiyasi vazomotor simptomlarni davolashning «oltin standarti» bo‘lib qolmoqda, deb ta’kidlaganlar.

Kalit so‘zlar. Menopauza, neyrovegetativ, fitoterapiya, vazomotor, klimakterik sindrom.

ОЦЕНКА ДИНАМИКИ ЭМОЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ И ПСИХОВЕГЕТАТИВНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ НА ФОНЕ МЕНОПАУЗАЛЬНОЙ ГОРМОНАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ

Алимова М.М.
Ургенчский государственный медицинский институт, Хорезм, Узбекистан

Аннотация. В последние годы в странах Европы проведено большое количество исследований, посвящённых эффективности и безопасности менопаузальной гормональной терапии при климактерическом синдроме. В частности, Gu Y. и соавт. (2024) показали, что длительная менопаузальная гормональная терапия не только уменьшает выраженность климактерических симптомов, но и снижает риск остеопороза и сердечно-сосудистых заболеваний. В клинических рекомендациях Европейского общества эндокринологов, разработанных Lumsden M.A. и соавт. (2025), подчёркивается необходимость применения гормональной терапии в период менопаузы с учётом индивидуальных факторов риска. Кроме того, эксперты International Menopause Society (IMS, 2024) отмечают, что менопаузальная гормональная терапия остаётся «золотым стандартом» лечения вазомоторных симптомов.

Ключевые слова: менопауза, нейровегетативные проявления, фитотерапия, вазомоторные симптомы, климактерический синдром

ASSESSMENT OF CHANGES IN EMOTIONAL STATE AND PSYCHOVEGETATIVE PARAMETERS DURING MENOPAUSAL HORMONE THERAPY

Alimova M.M.
Urgench State Medical Institute, Khorezm, Uzbekistan

Abstract. In recent years, numerous studies have been conducted in European countries focusing on the efficacy and safety of menopausal hormone therapy in women with climacteric syndrome. In particular, Gu Y. et al. (2024) demonstrated that long-term menopausal hormone therapy not only reduces the severity of climacteric symptoms but also decreases the risk of osteoporosis and cardiovascular diseases. The clinical recommendations of the European Society of Endocrinology developed by Lumsden M.A. et al. (2025) emphasize the need for individualized use of hormone therapy during menopause, taking into account individual risk factors. In addition, experts from the International Menopause Society (IMS, 2024) state that menopausal hormone therapy remains the “gold standard” for the treatment of vasomotor symptoms.

Keywords: menopause, neurovegetative symptoms, phytotherapy, vasomotor symptoms, climacteric syndrome.

Kirish. Dunyo bo‘yicha aholi qarishi va ayollar umr ko‘rish davomiyligining ortishi natijasida klimakterik davrdagi ayollar soni yil sayin ko‘payib bormoqda. Jahon sog‘liqni saqlash tashkiloti ma’lumotlariga ko‘ra, menopauza odatda 45–55 yosh oralig‘ida kuzatiladi va har bir ayol hayotining qariyb uchdan bir qismi postmenopauza davriga to‘g‘ri keladi. Vazomotor buzilishlar (issiq bosishi, tungi terlash) klimakterik sindromning eng ko‘p uchraydigan belgilari bo‘lib, ular 75–80% ayollarda qayd etiladi. Klimakterik sindrom ayollarning hayot sifati, mehnat qobiliyati va ijtimoiy faolligiga salbiy ta’sir ko‘rsatib, tibbiy va ijtimoiy ahamiyati yuqori bo‘lgan muammolardan biri hisoblanadi. Shu bois mazkur toifadagi bemorlarni davolashning samarali va xavfsiz usullarini takomillashtirish dolzarb vazifalardan biri bo‘lib qolmoqda.

Tadqiqot vazifalari: klimakterik sindromi bor ayollarning psixosomatik holati xususiyatlarini o‘rganish hamda menopauzal gormon terapiya ta’sirida hayot sifati, emotsional holat va psixovegetativ ko‘rsatkichlarning dinamikasini baholash.

Bizning tadqiqotimizda klimakterik sindromni baholash maqsadida ayollarda kuzatiladigan bir nechta simptomlar majmuasini o‘z ichiga olgan (neyrovegetativ, modda almashinuv-endokrin va psixoemotsional) Modifikatsiyalangan menopauza indeksi (MMI) baholash shkalasidan foydalanildi. Unga ko‘ra:12 ballgacha – simptomlar yo‘q; 12–34 ball – klimakterik sindromning yengil kechishi; 35–58 ball – klimakterik sindromning o‘rtacha og‘irlikda kechishi; 58 balldan yuqori – klimakterik sindromning og‘ir kechishi deb baholandi.

Neyrovegetativ o‘zgarishlar baholanganda klimakterik sindrom belgilari asosan 1-, 2-, 3-guruhlarda namoyon bo‘ldi. Nazorat guruhiga olingan ayollar amaliy sog‘lom bo‘lib, kelgan vaqtida ularda kasallik belgilari kuzatilmadi. Lekin 6 oydan keyin olib borilgan so‘rovnoma natijalariga ko‘ra klimakterik buzilishlarning yengil darajadagi o‘zgarishlari paydo bo‘la boshladi.

Neyrovegetativ o‘zgarishlardan eng ko‘p uchragan belgilari qizib ketish va terlash bo‘ldi. Davolashdan oldin bu belgilar 1-guruhda 85% va 80%, 2-guruhda 80% va 80%, 3-guruhda esa 70% va 60%ni tashkil qildi. Ushbu ko‘rsatkichlar 6 oy davolangandan keyin 1-guruhda mos ravishda 10% va 15%gacha kamaydi. Davolashdan oldingi va keyingi ko‘rsatkichlar o‘rtasida statistik ahamiyatli farq kuzatildi ($r<0,001$). 2-guruhda esa mazkur ko‘rsatkichlar 60% va 60%gacha pasaydi ($r<0,05$). Biroq fitogormon qabul qilgan ayollarda o‘rin bosuvchi gormonal terapiyada kuzatilganidek simptomlar tez yo‘qolmadi, aksincha ta’siri sekin namoyon bo‘ldi. Ushbu belgilar eng ko‘p uchraydigan simptomlar qatoriga kirib, dori qabul qilmagan 3-guruhda qizib ketish 70%dan 80%gacha kuchaydi, nazorat guruhida esa 3 nafar (15%) ayolda mazkur simptom birinchi marta kuzatila boshladi.

Qon bosimining oshishiga fitogormonal preparatlarga nisbatan o‘rin bosuvchi gormonal terapiya samaraliroq ta’sir qildi. Ushbu ko‘rsatkichlar davolashdan oldin 1- va 2-guruhlarda 50%, 3-

guruhda esa 55%ni tashkil qildi. Davolashdan keyin 1-guruhda 15%gacha kamaydi (r<0,01), 2-guruhda esa 40%ni tashkil qildi (r>0,05). Davolanmagan guruhda esa bu ko‘rsatkichlar aksincha ortib bordi.

Ko‘proq kuzatilgan belgilardan yana uyqu buzilishi va qo‘zg‘aluvchanlik bo‘ldi. Ushbu ko‘rsatkichlar davolashdan oldin 1-guruhda mos ravishda 75% va 80%, 2-guruhda esa 50% va 70%ni tashkil etdi. Davolangandan keyin 1-guruhda ular 25% (r<0,01) va 30% (r<0,01)gacha, 2-guruhda esa 40% (r>0,05) va 30% (r<0,01)gacha pasaydi. Qon bosimining pasayishi, vestibulopatiyalar, g‘oz terisi, terining qurishi, shish, ekzoftalm kabi belgilar nisbatan kam uchragan bo‘lsa-da, davolangandan keyin ularning yengil darajaga o‘tishi kuzatildi. Bizning natijalarimizda ayollarda talvasa yoki hushdan ketish kabi simptomlar qayd etilmadi (1-jadval).

1-jadval

Neyrovegetativ o‘zgarishlarning davolashdan oldin va keyingi ko‘rsatkichlari, %

Ko‘rsatkichlar	1-guruh n=40		2-guruh n=20		3-guruh n=40		Nazorat guruhi n=20	
	O‘GT oldin	O‘GT keyin	FGT dan oldin	FGTdan keyin	Oldin	6 oydan keyin	Oldin	6 oydan keyin
Qon bosimi oshishi	50%**	15%	50%	40%	55%*	75%	5%	5%
Qon bosimi pasayishi	25%	-	30%	20%	20%	15%	-	-
Bosh og‘rishi	60%**	25%	70%*	50%	50%	60%	5%	5%
Vestibulopatiya (mo‘ljal ololmaslik)	20%**	5%	40%	30%	20%*	30%	-	-
Yurak o‘ynashi (hafta)	35%*	10%	40%	30%	25%	30%	-	-
Qizib ketish	85%***	10%	80%*	60%	70%	80%	-	15%
Talvasa / xushsizlik	-	-	-	-	-	-	-	-
G‘oz terisi	75%**	25%	40%	30%	35%	40%	5%	10%
Dermografizm	35%*	10%	40%	30%	20%	25%	-	-
Quruq teri	25%**	5%	20%	20%	25%	30%	-	-
Terlash	80%***	15%	80%*	60%	60%	70%	-	5%
Shish	15%	-	50%*	30%	15%	20%	-	-
Allergik reaksiya	5%	-	10%*	30%	-	10%	-	-
Ekzoftalm, ko‘z porlashi	20%	15%	-	-	10%	25%		
Qo‘zg‘aluvchanlik	75%**	25%	50%	40%	35%*	60%	5%	15%
Uyqu buzilishi	80%**	30%	70%**	30%	50%	60%	-	5%

Izoh: * – davolanishdan keyingi holat ko‘rsatkichlariga nisbatan ahamiyatli farq (*p<0,05; **p<0,01; **p<0,001).

Xulosa. Olingan natijalardan shunday xulosaga kelish mumkinki, o‘rin bosuvchi gormonal terapiya klimakterik sindromni davolashning eng samarali usuli hisoblanadi. O‘rin bosuvchi

gormonal terapiyani qo‘llash mumkin bo‘lmagan hollarda esa fitoterapiya yoki gomeopatik vositalardan foydalanish kasallikning og‘ir shaklga o‘tib ketishining oldini oladi.

Menopauzal gormon terapiya qo‘llanilganda vazomotor simptomlar yuqori samara bilan bartaraf etildi: qizib ketishlar 8,5 barobar, terlash 5,3 barobar, bosh og‘rig‘i 2,4 barobar, uyqu 2,7 barobar, qo‘zg‘aluvchanlik 3 barobar kamaydi ($r<0,01–0,001$). Fitoterapiyada mazkur simptomlarning regressiyasi nisbatan sust kechgan bo‘lsa, davolanmagan ayollarda aksincha ularning kuchayishi kuzatildi.

Adabiyotlar.

1. The North American Menopause Society. The 2022 hormone therapy position statement of The North American Menopause Society. Menopause. 2022;29(7):767–794. doi:10.1097/GME.0000000000002028.

2. The North American Menopause Society. The 2023 nonhormone therapy position statement of The North American Menopause Society. Menopause. 2023;30(6):573–590. doi:10.1097/GME.0000000000002200.

3. Lumsden MA, Davies M, Sarri G, et al. European Society of Endocrinology clinical practice guideline for evaluation and management of menopause and the perimenopause. Eur J Endocrinol. 2025;193(4):G49–G88. doi:10.1093/ejendo/lvaf170.

4. Kim Y, Cho YJ, Chung YJ, et al. The 2025 menopausal hormone therapy guidelines. J Menopausal Med. 2025;31. doi:10.6118/jmm.25103.

5. Crandall CJ, Mehta JM, Manson JE. Management of menopausal symptoms: a review. JAMA. 2023;329(5):405–420. doi:10.1001/jama.2022.24140.

6. Santoro N, Roeca C, Peters BA, Neal-Perry G. The menopause transition: signs, symptoms, and management options. J Clin Endocrinol Metab. 2021;106(1):1–15. doi:10.1210/clinem/dgaa764.

7. Flores VA, Pal L, Manson JE. Hormone therapy in menopause: concepts, controversies, and approach to treatment. Endocr Rev. 2021;42(6):720–752. doi:10.1210/endrev/bnab011.

Tadqiqot uz

БУХОРО ДАВЛАТ ТИББИЁТ ИНСТИТУТИ

ANNALS OF CLINICAL DISCIPLINE

АННАЛЫ КЛИНИЧЕСКИХ ДИСЦИПЛИН

КЛИНИК ФАНЛАР ЙИЛНОМАСИ

Научно-практический журнал по всем
направлениям медицины
основан в 2024 году
Бухарским государственным
медицинским институтом
Выходит один раз в 3 месяца
Учредитель Бухарский государственный
медицинский институт